

EXHIBIT AO

**(Ex. 36 to the Natbony Declaration,
originally filed as ECF 13039-77 through
ECF 13039-88, and ECF 789-77 through
789-88 in Case No. 17-BK-3567)
- Part 7**

NATBONY REPLY DECLARATION
EXHIBIT 36– Part 7

CONFIDENTIAL

Modelo SC 6033

1 - JUL 98

Original - PRIFAS

Copia - Negociado

PRIFAS

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
AREA DE LA CONTABILIDAD CENTRAL DE GOBIERNO

A LOS ARCHIVOS DEL SISTEMA

Negociado: CONTABILIDAD CENTRAL		Para uso exclusivo de PRIFAS	
División o Sección: Sección de Pago (ofic. 319)		Cambio efectuado por:	
Archivo:	Fecha de: 19/Mayo/2015ms2	FECHA	HORA
	Solicitud MM/DD/AA		
	<input type="checkbox"/> se añada <input type="checkbox"/> se elimine		
Saludos :			
Favor de Levantar el Control Para Retirar de la Cuenta Arriba Indicada a ser Usados por			
Para la Agencia para sus Fines de Lucro Corp. (AUT. CARR. Y TRANSP.)			
Para el Mes de Mayo del 2015-sm2 (Gasolina , Disel y Marbetes)			
066-1500038 \$ 6,000,000.00 y 066 1500037 \$ 6,000,000.00			
JUSTIFICACION:			
Reembolso de Primas			
CORRESPONDIENTE A LA 1RA			
Quincena del Mes de Mayo del 2015-SM2			
Por la Cantidad Total de \$ 6,000,000.00 los dos Comprobantes.			
Redacted Marcelino Lebron Lebron NOMBRE DEL SOLICITANTE EN LETRA		Redacted	
Redacted FIRMA DEL SOLICITANTE		Angela Soto Toro FIRMA DEL DIRECTOR DEL NEGOCIADO O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO	
19/Mayo/2015ms2 FECHA		19/Mayo/2015ms2 FECHA	
		FIRMA DEL DIRECTOR DE PRIFAS O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO Redacted Jayson O. Padilla Morales FIRMA DEL SECRETARIO AUXILIAR DEL AREA DE LA CONTABILIDAD CENTRAL DE GOBIERNO O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO	
		19/Mayo/2015ms2 FECHA	

CONSERVACION: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero

HTA_STAY0000581

Modelo SC 735
19 febrero 13

PRIFAS

Original – ACC

Copia – Agencia

Pag. 1 de 3

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION
Agencia

☒ COMPROBANTE DE PAGO ☐ COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION ☐ COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION DE SUPLIDOR POR CONTRATO

IDENT. DEL DOCUMENTO					CIFRA DE DEPENDENCIA DE INVENTARIO											
CT	Agén	Número de Documento	Nombre del Suplidor	Número del Suplidor	CD	Número de Contrato	Número de Factura	Fecha	Importe Total del Documento							
EV	066	15000037	AUT. CARRETERAS Y TRANSP.	660433808	D		15000037	5/18/15	\$ 6,000,000.00							
Comentarios:					Dirección: P.O. Box 42007, San Juan, P.R. 00940-2007											
OBLIGACION DE REFERENCIA			Línea		Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)											
LN	Agén	Número Orden de Compra o Número Obligación Contrato	Importe	Descripción	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig	Año Pres.	Aportación Federal	P/F	Clave	Unidad	
01	066		\$6,000,000	Para retirar de la cuenta arriba indicada a ser usados por esta Agencia para sus fines corporativos. Para el mes de mayo 2015 (Gasolina, Diesel y Marbetes) AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION ABA# 221571415 SWIFT: OBPRPRSJ BENEFICIARY BANK: ORIENTAL BANK (BBVA) BENEFICIARY CUSTOMER ACCOUNT# Redacted 9874 BENEFICIARY CUSTOMER: AUT DE CARRETERAS Y TRANS	\$6,000,000	E6120	278	0660000			781	2014				
			\$ 6,000,000.00	Total o Subtotal	\$ 6,000,000.00											
Certifico que estoy autorizado por la Administración de Servicios Generales para comprar los artículos y/o servicios indicados, y que la compra efectuada se hizo conforme a la reglamentación vigente. Luis K. Santiago Reyes, Sub-Tesorero Nombre y Firma Delegado Comprador					Certifico que los artículos y/o servicios fueron recibidos según las especificaciones. Nombre y Firma Oficial Certificador					Para uso del Departamento de Hacienda Aprobado por: Redacted Redacted Nombre y Firma Título Fecha						
Fecha Teléfono					Fecha Teléfono					Fecha Teléfono						

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

CONFIDENTIAL

HTA_STAY0000582

Modelo SC 735

19 febrero 13

PRIFAS

Original - ACC

Copia - Agencia

Pag. 2 de 3

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION
Agencia

☒ COMPROBANTE DE PAGO

☐ COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION

☒ COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION DE SUPLIDOR POR CONTRATO

IDENT. DEL DOCUMENTO					CIFRA DE DEPENDENCIA DE INVENTARIO											
CT	Agén	Número de Documento	Nombre del Suplidor	Número del Suplidor	CD	Número de Contrato	Número de Factura	Fecha	Importe Total del Documento							
EV	066	15000038	AUT. CARRETERAS Y TRANSP.	660433808	D		15000038	5/18/15	\$ 6,000,000.00							
Comentarios:					Dirección: P.O. Box 42007, San Juan, P.R. 00940-2007											
OBLIGACION DE REFERENCIA			Línea		Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)								Propiedad			
LN	Agén	Número Orden de Compra o Número Obligación Contrato	Importe	Descripción	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig	Año Pres.	Aportación Federal	P/F	Clave	Unidad	
01	066		\$6,000,000	Para retirar de la cuenta arriba indicada a ser usados por esta Agencia para sus fines corporativos. Para el mes de mayo 2015 (Gasolina, Diesel y Marbetes) AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION ABA# 221571415 SWIFT: OBPRPRSJ BENEFICIARY BANK: ORIENTAL BANK (BBVA) BENEFICIARY CUSTOMER ACCOUNT# [Redacted] 9874 BENEFICIARY CUSTOMER: AUT DE CARRETERAS Y TRANS	\$6,000,000	E6120	278	06600000			781	2014				
			\$ 6,000,000.00	Total o Subtotal	\$ 6,000,000.00											
Certifico que estoy autorizado por la Administración de Servicios Generales para comprar los artículos y/o servicios indicados; y que la compra efectuada se hizo conforme a la reglamentación vigente. [Redacted] Luis K. Santiago Reyes, Sub-Tesorero Nombre y Firma Delegado Comprador				Certifico que los artículos y/o servicios fueron recibidos según las especificaciones. _____ Nombre y Firma Oficial Certificador		Certifico que la transacción arriba indicada se hace siguiendo los trámites establecidos por Ley y reglamentación vigente y que no he aprobado la misma previamente por lo cual autorizo [Redacted] César M. Gandiaga Texidor, CPA Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Rep. Aut.				Para uso del Departamento de Hacienda Aprobado por: [Redacted] [Redacted] Nombre y Firma _____ Título _____ Fecha						
Fecha				Fecha		Fecha				Fecha						
Teléfono				Teléfono		Teléfono				Teléfono						

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

CONFIDENTIAL

HTA_STAY0000583

Modelo SC 735
19 febrero 13

PRIFAS

Original – ACC

Copia – Agencia

Pag. 3 de 3

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION
Agencia

☒ COMPROBANTE DE PAGO

☐ COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION

☐ COMPROBANTE DE PAGO CONTRA OBLIGACION DE SUPLIDOR POR CONTRATO

IDENT. DEL DOCUMENTO					CIFRA DE DEPENDENCIA DE INVENTARIO											
CT	Agén	Número de Documento	Nombre del Suplidor	Número del Suplidor	CD	Número de Contrato	Número de Factura	Fecha	Importe Total del Documento							
EV	066	15000039	AUT. CARRETERAS Y TRANSP.	660433808	D		15000039	5/18/15	\$ 6,000,000.00							
Comentarios:					Dirección: P.O. Box 42007, San Juan, P.R. 00940-2007											
OBLIGACION DE REFERENCIA			Línea		Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)										Propiedad	
LN	Agén	Número Orden de Compra o Número Obligación Contrato	Importe	Descripción	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig	Año Pres.	Aportación Federal	P/F	Clave	Unidad	
01	066		\$6,000,000	Para retirar de la cuenta arriba indicada a ser usados por esta Agencia para sus fines corporativos. Para el mes de mayo 2015 (Gasolina, Diesel y Marbetes) AUTORIDAD DE CARRETERAS Y TRANSPORTACION ABA# 221571415 SWIFT: OBPRPRSJ BENEFICIARY BANK: ORIENTAL BANK (BBVA) BENEFICIARY CUSTOMER ACCOUNT# [Redacted] 8874 BENEFICIARY CUSTOMER: AUT DE CARRETERAS Y TRANS	\$6,000,000	E6120	278	0660000			781	2014				
			\$ 6,000,000.00	Total o Subtotal	\$ 6,000,000.00											
Certifico que estoy autorizado por la Administración de Servicios Generales para comprar los artículos y/o servicios indicados; y que la compra efectuada se hizo conforme a la reglamentación vigente. [Redacted] Luis K. Santiago Reyes, Sub-Tesorero Nombre y Firma Delegado Comprador					Certifico que los artículos y/o servicios fueron recibidos según las especificaciones. Nombre y Firma Oficial Certificador					Para uso del Departamento de Hacienda Aprobado por: [Redacted] [Redacted] Nombre y Firma César M. Gandiaga Texidor, CPA Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Repte. Aut. 5/18/15						
Fecha			Teléfono		Fecha			Teléfono		Fecha			Teléfono		Teléfono	

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

CONFIDENTIAL

HTA_STAY0000584